

అబ్జోమినోప్లాస్టి (టమ్మి టక్) శస్త్రచికిత్సకు అంగీకార పత్రం

భాగం 1: శస్త్రానికి ముందు సూచనలు

ప్రీ అనస్థీసియా చెక్ అప్ (PAC):

అవసరమైన పరీక్షలు:

- సీబీసీ, మూత్ర పరీక్ష
- గడ్డకట్టే పరీక్షలు (BT, CT, PT, aPTT)
- సీరమ్ క్రియాటినిన్
- షుగర్ పరీక్ష (BSL—R – ఫాస్టింగ్ & PP)
- వైరల్ మార్కర్లు (HIV, HCV, HbSAg)
- ECG, ఛాతీ ఎక్స్రే, అవసరమైతే 2D ఎకో
- యుఎస్ఐ (ఇన్ట్రా అబ్జోమినల్ ఫ్యాట్ లేదా హర్నియా స్థలం కోసం)
- అవసరమైతే కార్డియాలజిస్ట్ అభిప్రాయం
- అనస్థీసియా వైద్యుడి ద్వారా సరైన అనస్థీసియా కోసం ఫిట్నెస్

శస్త్రానికి ముందు ప్రోటోకాల్:

1. 2 వారాల ముందు నుంచే – వెల్లుల్లి, నొప్పి మందులు, బ్లడ్ థిన్నర్లు, గ్రీన్ టీ, హార్బల్ మందులు ఆపాలి
2. పొగతాగే అలవాటు, మద్యం – శస్త్రానికి 3 వారాల ముందు ఆపాలి
3. 8 గంటల ఉపవాసం (nil by mouth)
4. ఉదయం మందుల వినియోగం:
 - బీపీ మందులు – తీసుకోవాలి

- షుగర్ మందులు – ఆపాలి
- బ్లడ్ థిన్నర్లు – 4 రోజుల ముందు ఆపాలి (కార్డియాలజిస్ట్ అనుమతితో)

ఆసుపత్రిలో రిపోర్ట్ చేయాల్సిన సమయం: _____

తేదీ: _____

సంప్రదించాల్సిన నంబర్: _____

ఫోటోగ్రఫీ అంగీకారం:

- ఫోటోలు డాక్యుమెంటేషన్, శిక్షణ, పరిశోధన కోసం తీస్తారు
 - గోప్యత పాటించబడుతుంది
 - OT లో మగ సహాయకుడు ఉండవచ్చు
-

అనస్థీసియా:

- సాధారణంగా జనరల్ అనస్థీసియా లేదా హై ఎపిడ్యూరల్ ఉపయోగిస్తారు
 - అనస్థీసియాలజిస్టు పూర్తి వివరణ ఇస్తారు
-

వైద్య స్థితులపై వ్యక్తిగత ప్రకటన:

- స్వీయ ప్రకటన ఫారమ్ పూర్తి చేయాలి
 - బ_public మరియు అబ్జోమినల్ హెయిర్ ట్రిమ్మింగ్ చేస్తారు
-

భాగం 2: రోగి సమాచార షీట్

అబ్జోమినోప్లాస్టీ అంటే ఏమిటి?

- ఇది అధిక చర్మం, మచ్చలు, స్ట్రెచ్ మార్క్స్, కొవ్వు తీసేసే శస్త్రచికిత్స
- కొన్ని సందర్భాల్లో కడుపు మసిల్స్‌ను బలపరచడం కూడా చేస్తారు

ప్రత్యామ్నాయ చికిత్సలు:

- బరువు తగ్గడం, వ్యాయామం
- కొందరికి లైపోసక్షన్ సరిపోతుంది (తిన్నకవలసిన వారికి)
- ఒక్క లైపోసక్షన్ చేసినప్పుడు చర్మం వదులుగా ఉండే ప్రమాదం ఉంది

సాధారణ సంక్లిష్టతలు:

- చర్మ అసమానతలు – కొన్ని నెలల్లో (2–3) తగ్గిపోతాయి
- మచ్చలు – మొదట ఎరుపు, తర్వాత ఊదా, తర్వాత మెరుస్తూ మాయం
- ఉబ్బరం, నొప్పి, నలుపు మచ్చలు
- చర్మ స్పర్శ మార్పు – కొంత మందికి నొప్పి లేకుండా అనిపించవచ్చు
- కాలక్రమంలో మార్పులు – వయస్సు, బరువు పెరగడం వల్ల ఫలితాలు మారవచ్చు

అసాధారణ సమస్యలు:

- రక్తస్రావం – తక్షణ చికిత్స అవసరం కావచ్చు
- సీరోమా – ద్రవం పేరుకుపోతుంది, అవసరమైతే డ్రైయిన్ లేదా సూది ద్వారా తొలగించాలి
- ఇన్ఫెక్షన్ – యాంటీబయాటిక్స్ అవసరం కావచ్చు
- గాయం మానడంలో ఆలస్యం – ముఖ్యంగా పొగ తాగే వారికి సాధారణం
- స్టిచ్ బయటకి రావడం (Extrusion) – తేలికగా తొలగించవచ్చు

- అసమానత – చిన్న వంపులు, పెటకం కనిపించవచ్చు
 - బెల్లీ బటన్ అసమానత – కొంచెం వైపుకు వంగివుండవచ్చు
-

అత్యంత అరుదైన సమస్యలు:

- లోతైన భాగాల నష్టం – నరాలు, రక్తనాళాలు, మసిల్స్, పేగులకు నష్టం (తాత్కాలిక/శాశ్వత)
 - చర్మం/కొవ్వు/నాభికి రక్త సరఫరా ఆగడం – చర్మం చనిపోవచ్చు, మళ్ళీ సర్జరీ అవసరం
 - ప్యూచర్ ట్రెస్ట్ రీకన్స్ట్రక్షన్ కోసం చర్మం వాడలేని పరిస్థితి
 - శ్వాస తీసుకోవడంలో తడవు – అబ్డోమినల్ మసిల్స్ బిగించడంవల్ల కొన్ని రోజులపాటు అవసరమవచ్చు
-

అసంతృప్తికరమైన ఫలితాలు:

- అంచనాలను పూర్తి చేయకపోవడం
 - శస్త్రానికి ముందు డాక్టర్తో ఆశించేది ఏంటో వివరించాలి
-

అలర్జీ:

- అరుదుగా టాప్, స్టిచ్, ద్రావణాలపై అలర్జీ వచ్చే అవకాశం ఉంది
-

హార్నియా పునఃపుట్టటం:

- మెష్ లేకుండా రిపేర్ చేసిన హార్నియా మళ్ళీ రావచ్చు
-

అనస్థీసియా ప్రమాదాలు:

- దయచేసి అనస్థీసియా షీట్ చూడండి
-

శస్త్రచికిత్స అనంతరం సూచనలు:

1. ప్రైవర్ గార్మెంట్లు 6-8 వారాలు ధరించాలి
 2. స్నానం/అసౌకర్యంగా ఉంటే రోజుకు 1-2 గంటలు తీసేయవచ్చు
 3. రోజు 2-3 లీటర్లు ద్రవాలు తాగాలి
 4. మిఠాయిలు, తలారు నివారించాలి
 5. 3వ postoperative రోజు నుంచి స్నానం
 6. 3-5 postoperative రోజుల్లో హాస్పిటల్ సందర్శన
 7. వంగడం, బరువులు ఎత్తడం, శ్రమలు నివారించాలి
 8. 5వ postoperative రోజు తర్వాత కదలికలు మొదలు పెట్టొచ్చు
 9. బాత్టూంలో తలనొప్పి/వికారం వచ్చే అవకాశం - సహాయం ఉండాలి
 10. మసాజ్ 2 నెలలు చేయకూడదు
 11. 2వ వారంలో తేలికపాటి పనులు ప్రారంభించవచ్చు
 12. ఫోలో-అప్: డిస్చార్జ్ తర్వాత 2 వారాల్లో 2-3 సందర్శనలు, 1 నెల, 3 నెలల తర్వాత ఏడాది వరకు
-

ఖర్చు అంచనా మరియు బాధ్యత:

- పేషెంట్ ఖర్చులకు అంగీకారం ఇవ్వాలి
-

సాధ్యమైన / అసాధ్యమైన ఫలితాల జాబితా:

- పేషెంట్ ఆశించేది ఎం అనేది రాసుకోవాలి

- డాక్టర్ అందులో సాధ్యమైనవి, సాధ్యం కానివి వ్రాస్తారు

పేషెంట్ సంతకం: _____

వైద్యుడి సంతకం: _____

బంధువు / సాక్షి సంతకం: _____